



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS



Formato SAIG-04-A

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

RAMO			
DEPENDENCIA O ENTIDAD	INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS	FECHA	
FOLIO SOLICITUD		DIA	MES AÑO
NOMBRE	ANTONIO CAAMAL DZIB	24	3 2017
PUESTO	JEFE DE ACREDITACION	No de empleado	

LUGAR:

<input checked="" type="checkbox"/> LOCAL									
<input type="checkbox"/> NACIONAL		<input checked="" type="checkbox"/> TERRESTRE	INICIO	02/03/2017	TERMINO	20/03/2017	ESTADO	CAMPECHE	
CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA			DIAS	5	IMPORTE	\$1,350			

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

LLEVAR INFORMACION MENSUAL A CAMPECHE PARA LA ENTREGA DE EXAMENES APLICADOS Y NO APLICADOS ENTREGA DE INFORMACION MENSUAL DE ADULTOS QUE TERMINAN UN NIVEL DE PRIMARIA Y SECUNDARIA
ENTREGA DE ESTADISTICAS Y COMPROBACION DE NOMINAS DE APLICADORES

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO

El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a efectuar el descuento en la nómina quincenal en los quince días posteriores de la fecha de vencido el plazo para

COMBUSTIBLE					
DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE
EROGACIONES COMPROBADA					
SELLOS COMPROBADOS	\$1,350				\$1,350
REINTEGROS					
TOTAL					1,350

TRABAJOS EN CAMPO					
GASTO	COMPROBANTE	FOLIO	FECHA	RAZÓN SOCIAL	IMPORTE

INFORMA

ANTONIO CAAMAL DZIB
NOMBRE Y FIRMA
COMISIONADO

REVIS

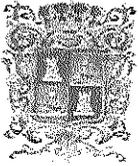
C.P. JOSE ANTONIO CHABLE POLANCO
NOMBRE Y FIRMA
ADMINISTRATIVO

AUTORIZA

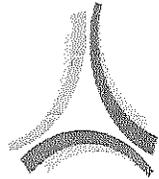
LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
NOMBRE Y FIRMA
TITULAR DE LA DM.

LEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017




GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



"2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (?)
Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM04/198/2017
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 2 de marzo del 2017.

C.ANTONIO CAAMAL DZIB

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:
CAMPECHE

A partir del 2 DE MARZO al 2 DE MARZO del presente año en _____
LA COMUNIDAD DE CAMPECHE
ENTREGA DE INFORMACION

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envió un cordial saludo.

LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	2	3	17
NUMERO:			

ADSCRIPCION:

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 2 DE MARZO DE 2017

AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

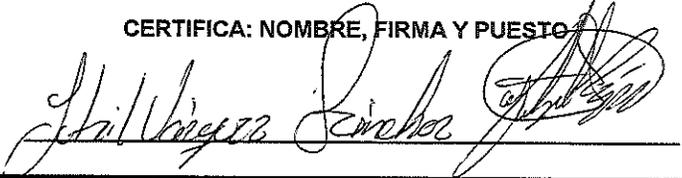
CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 2 DE MAR AL 2 DE MARZO DE 2017

SELLO
- 2 MAR 2017

R RECIBIDO

ACREDITACION Y SISTEMAS
CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



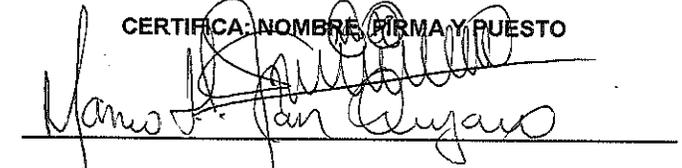
CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO
08 MAR 2017

R RECIBIDO

ACREDITACION Y SISTEMAS
CAMPECHE

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO

CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO



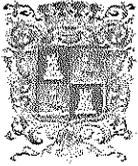
I E E A

RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

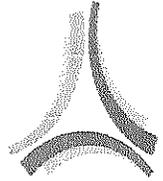
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 2 DE MARZO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL ANTONIO CAAMAL DZIB 2017

CERTIFICA  CONFORME 

C. LIC. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO




GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



" 2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (?)

**Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM04/214/2017
SAIG-01-A**

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 17 de marzo del 2017.

C.ANTONIO CAAMAL DZIB

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

FELIPE CARRILLO PUERTO

A partir del 17 DE MARZO al 17 DE MARZO del presente año en

FELIPE CARRILLO PUERTO

ENTREGA DE MATERIAL DE EXAMNES PARA LA APLICACIÓN DEL MISMO DE LAS DIFERENTES COMUNIDADES
Y PAGO DE APLICADORES DEL MES DE ENERO ASI COMO TAMBIEN SE TOMO FOTOGRAFIAS A LOS APLICADORES

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	17	3	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION:

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGUN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 17 DE MARZO DE 2017

AUTORIZA _____ CONFORME _____

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 DE MAR AL 17 DE MAR DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

 Gregorio Chan Uc

CHAMPOTON
CAMPECHE

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 17 DE MARZO AL 17 DE MARZO DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

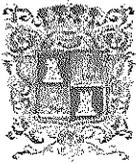
CERTIFICAMOS QUE EL DIA 17 DE MARZO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE
 ADSCRIPCION EL C.ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA _____
 C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL

CONFORME _____
 C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017




GOBIERNO DEL ESTADO
CAMPECHE 2015-2021



" 2016, Año del Centenario del Municipio Libre en el Estado de Campeche"

Calle 8 Núm. 175 . entre 49 y 51, Col. Centro C.P. 24000
San Francisco de Campeche, Campeche. Tel. (981) 816 03 13 y (981) 816 60 34

AREA DE ADSCRIPCION (?)

Num. Oficio: OFICIO/IEEA/DM04/222/2017
SAIG-01-A

OFICIO DE COMISIÓN

San Francisco de Campeche, Cam., a 20 de marzo del 2017.

C.ANTONIO CAAMAL DZIB

PRESENTE.

Por Este medio me permito comunicarle a usted que deberá llevar a cabo la siguiente comisión:

YOHALTUN Y KUKULKAN

A partir del 20 DE MARZO al 20 DE MARZO del presente año en
YOHALTUN Y KUKULKAN

ENTREGA DE MATERIAL DE EXAMENES PARA LA APLICACIÓN DEL MISMO DE LAS DIFERENTES COMUNI
DADES Y PAGO DE APLICADORES DEL MES DE ENERO ASI COMO TAMBIEN SE TOMO FOTOGRAFIAS A LO:
APLICADORES

Por lo que al término de la presente comisión deberá rendir el informe correspondiente.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

LIC JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ

TITULAR DEL ÁREA QUE COMISIONA



IEEA
RAMO XXXIII
FONDO FAETA
"OPERADO"

2017



INSTITUTO ESTATAL DE LA EDUCACION PARA LOS ADULTOS

ANEXO No. 4

CERTIFICADO DE TRANSITO			
FECHA:	DIA	MES	AÑO
	20	3	2017
NUMERO:			

ADSCRIPCION:

POR MEDIO DEL PRESENTE SE AUTORIZA AL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 SEGÚN INSTRUCCIONES CONFERIDAS EN EL OFICIO DE
 COMISION NUMERO _____ DE FECHA: 20 DE MARZO DE 2017

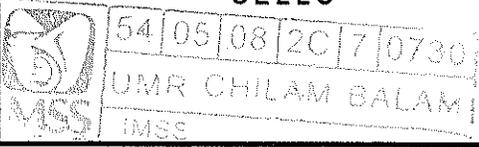
AUTORIZA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE MAR AL 20 DE MAR DE 2017

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Silvia Alan Osando 

CERTIFICO QUE EL C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL 20 DE MARZO AL 20 DE MARZO DE 2017

SELLO  CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO
Guadalupe Hernandez Comalapa
Guadalupe Hernandez Comalapa

CERTIFICO QUE EL C. _____
 HA PERMANECIDO EN ESTA CIUDAD O LOCALIDAD DEL _____ AL _____ DE 2017

SELLO _____ CERTIFICA: NOMBRE, FIRMA Y PUESTO

CERTIFICAMOS QUE EL DIA 20 DE MARZO DE 2017 SE REINCORPORO A SU LUGAR DE **RAMO XXXIII FONDO FAETA "OPERADO"**
 ADSCRIPCION EL C.ANTONIO CAAMAL DZIB

CERTIFICA  CONFORME 

C. JOSE ANTONIO CARRILLO LOPEZ C. ANTONIO CAAMAL DZIB
 NOMBRE Y FIRMA DELEGADO MUNICIPAL NOMBRE Y FIRMA COMISIONADO

2017

